

Programa del Colorado WIC DERECHOS Y RESPONSABILIDADES

Derechos del participante:

Si no estoy de acuerdo con alguna decisión que afecte mis requisitos o mis beneficios WIC, tengo 60 días a partir del día que recibí la notificación para presentar una apelación y solicitar una audiencia justa.

Podré obtener información de cómo solicitar una audiencia justa en esta oficina WIC o de una oficina estatal WIC en: el Departamento de Salud Pública y Ambiental de Colorado, Programa WIC, 4300 Cherry Creek Drive South, Denver, CO 80246, (303) 692-2400.

Se podrá solicitar la continuidad de los beneficios pendientes del resultado de la apelación de la audiencia justa. La solicitud de la continuación de los beneficios se deberá llenar dentro de los 15 días a partir de la fecha de esta notificación. De todas formas, los beneficios no podrán continuar fuera del periodo de certificación del participante.

De acuerdo con la ley federal y las políticas del Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA, sigla en inglés), se le prohíbe a esta institución que discrimine por razón de raza, color, origen, sexo, edad, o discapacidad. Para presentar una queja sobre discriminación, escriba a USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 o llame gratis al (866) 632-9992 (voz). Personas con discapacidad auditiva o del habla pueden contactar con USDA por medio del Servicio Federal de Relevos (Federal Relay Service) al (800) 845-6136 (español) o (800) 877-8339 (inglés). USDA es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual para todos.

Las responsabilidades del participante:

- Notificaré a la clínica WIC si hay algún cambio en mis ingresos.
- Reconozco que estaré recibiendo asistencia federal. Los funcionarios del programa podrán verificar la información que proporcioné. Sé que si no digo la verdad podría no recibir cheques de WIC y tendría que devolver el dinero de aquellos cheques que ya cobré. También podría ser acusado por las leyes federal y estatal.
- Sé que es importante asistir a las citas de WIC, de lo contrario, llamaré antes para reprogramar la cita. Si no puedo asistir para recoger los cheques por dos meses seguidos, sé que me podrían remover del programa.
- Trataré con respeto al personal de la clínica y la tienda y si tengo una queja, la haré con cortesía, sin agresiones verbales ni físicas.
- No venderé, ni trataré de vender ninguno de los beneficios de WIC. No devolveré los alimentos de WIC por dinero en efectivo, por crédito o por otros artículos. No alteraré, ni cambiaré, ni venderé los cheques de WIC. No cambiaré los cheques de WIC que hayan sido reportados como robados o perdidos, y solamente usaré tiendas o establecimientos aprobados por el programa de WIC de Colorado. No obtendré alimentos que no estén listados en el cheque o en la Lista de Alimentos Permitidos. No cambiaré ningún cheque en el mes equivocado o en fechas no indicadas como validas en el cheque.
- Si hago un mal uso de los beneficios de WIC, me pueden retirar del programa WIC y/o se me podrá solicitar que devuelva el dinero de los cheques de WIC que ya haya cobrado.
- Si pierdo mis cheques o me los roban, entiendo que no puedan ser reemplazados.
- No intentaré obtener beneficios de más de una clínica WIC al mismo tiempo.
- Entiendo que un individuo no puede obtener los beneficios de WIC y el Programa de productos alimenticios suplementarios, (CSFP) al mismo tiempo. Si por error acepto los beneficios de ambos programas, se me podrá solicitar que devuelva el dinero de los cheques de WIC que ya cobré.
- Soy responsable de asegurar que mi comprador alterno se adhiera a estas mismas responsabilidades.

Declaración de consentimiento:

- Entiendo que recibiré información sobre alimentos y el cuidado de la salud.
- Estoy de acuerdo con las declaraciones antes mencionadas y sé que si no las respeto, se me podrá retirar del programa.
- La información financiera y requisitos que proporcioné son verdaderos a mi leal saber y entender.
- Entiendo cuándo termina este periodo de certificación.
- Entiendo que la información recogida por WIC se podrá compartir con los siguientes programas: Immunization Program, Nurse-Family Partnership, EPSDT Healthy Communities Program, Family Planning Program, Health Care Program for Children with Special Needs, CSFP, Expanded Food and Nutrition Education Program (EFNEP), Head Start, u otros Programas de WIC.

